Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

10322367.3

Postanschrift: Donna Cadell, POBox531

Seabrook, NHO3874 USA

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

1-603-661-4598

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Send Correspondence to: Douga Cade (1, PO 531)

Sea Sveak, NH 03874 USA

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders Dietwat Dreyer	Full name of sole or first inventor Dielmar Dreyer
il '	Inventor's signature Date
Unterschriftdes Erfinders 12. March 2004 Wohnsitz Von 91 Stuffgart, Germany	Residence Part Jant, Germany
Staatsangehörigkeit Dew fr, G	Citizenship
Postanschrift 20191 Stuffgart	Post Office Address / m 4 cuiremer 9
·	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any
Unterschrift des zweiten Erfinders Datum	Second Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Unider the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Donna J. Cadell

Postanschrift:

P.O. Box 531, Seabrook, NH 03874 USA

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

1-603-661-4598

Donna J. Cadell

Send Correspondence to:

P.O. Box 531, Seabrook, NH 03874 USA

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

1-603-661-4598

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor Dipl. Ing. Dietmar Dreyer
Dipl. Ing. Dietmar Dreyer Unterschrift des Erfinders Datum 2. April 04	Inventor's signature Date 2. April 04
Wohnsitz Stuttgart, Deutschland	Residence Stuttgart, Germany
Staatsangehörigkeit	Citizenship German
Postanschrift Im Kaisemer 9,	Post Office Address Im Kaisemer 9,
70191 Stuttgart, Deutschland	70191 Stuttgart, Germany
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any
Unterschrift des zweiten Erfinders Datum	Second Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzurzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)